**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**prowadzone w trybie rozeznania rynku**

Centrum Doskonalenia Kadr Ewa Perlińska

realizując w partnerstwie z Chojnicką Spółdzielnią Socjalną

Projekt „Nie pozwól się wykluczyć!”

 nr RPWP.07.01.02-30-0029/18

zaprasza do złożenia oferty na przeprowadzenie:

**indywidualnych spotkań z psychologiem**

Piła, dn. 30.07.2019 r.

1. **DANE ZAMAWIAJĄCEGO**

 **Centrum Doskonalenia Kadr Ewa Perlińska**

**Ul. Staszica 15**

**64-850 Ujście**

**NIP 764-235-55-99**

**REGON 302640326**

1. **TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Postępowanie prowadzone w trybie rozeznania rynku, przeprowadzane zgodnie z zapisami *Umowy o dofinansowanie projektu* „Nie pozwól się wykluczyć!” zawartej pomiędzy Wojewódzkim Urzędem Pracy w Poznaniu, a Beneficjentem Projektu.

Niniejsze postępowanie ofertowe nie jest prowadzone w oparciu o przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych.

**Niniejsze zapytanie jest upublicznione na stronie internetowej projektu:**

[www.e-cdk.pl](http://www.e-cdk.pl)

Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego postępowania jest współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 7 Włączenie społeczne*,* Działanie 7.1 Aktywna integracja*,* Poddziałanie Aktywna integracja – projekty konkursowe*.*

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Zamówienie dotyczy:**

**Kod CPV 85121270-6 – Usługi psychiatryczne lub psychologiczne**

Przedmiotem rozeznania rynku jest przeprowadzenie indywidualnych spotkań z psychologiem dla osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Uczestników/czek Projektu „Nie pozwól się wykluczyć!”, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Projekt skierowany jest do 100 osób (w tym 70K/30M), zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zamieszkujących na terenie woj. wielkopolskiego, biernych zawodowo, w tym 10 os. (6K/4M) o niepełnosprawności w stopniu znacznym, niepełnosprawnością intelektualną, niepełnosprawnością sprzężoną; 20 os. (15K/5M) spełniających przesłankę ubóstwa, doświadczających wielokrotnego wykluczenia społecznego, rozumianego jako wykluczenie
z powodu więcej niż jednej przesłanki.

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie indywidualnych spotkań z psychologiem, który zidentyfikuje potrzeby, sytuację społeczno-zawodową, deficyty i predyspozycje. Psycholog wraz z doradcą zawodowym opracuje z każdym Uczestnikiem/ką projektu Indywidualną Ścieżkę Rozwoju, w oparciu o którą realizowany będzie proces wsparcia w projekcie. Konsultacje z psychologiem będą odbywały się indywidualnie. Zajęcia będą realizowane w wymiarze 1 godziny na 1 Uczestnika/czkę Projektu, łącznie nie więcej niż 100 UP x 1 godzina = 100 godzin. Przez godzinę spotkania rozumie się 60 minut. Do czasu zajęć nie wlicza się przerw.

Projekt realizowany jest w okresie od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r.

Planowany termin realizacji zamówienia: **08.2019 – 12.2019 r.**

Planowane miejsce realizacji zajęć: **woj. wielkopolskie**

Miejsce realizacji poradnictwa psychologicznego zostanie wskazane przez Zamawiającego i będzie zależne od kwestii logistyczno-organizacyjnych.

Wzór dokumentacji niezbędnej do przeprowadzenia poradnictwa psychologicznego zostanie przekazany przez Zamawiającego. Koszty administracyjne związane z organizacją zajęć pokrywa Zamawiający.

Wykonawca zobowiązuje się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020.*

**Warunki jakie powinien spełniać Wykonawca:**

Wykonawca posiada lub zapewni kadrę posiadającą wykształcenie umożliwiające przeprowadzenie danego wsparcia. Wykonawca posiada lub zapewni kadrę posiadającą minimum dwuletnie doświadczenie zawodowe
w prowadzeniu poradnictwa psychologicznego w analogicznym obszarze i dla tożsamej grupy docelowej.

1. **SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY, MIEJSCE I TERMIN DOSTARCZENIA OFERT:**
2. Oferty należy składać poprzez jeden z poniżej wskazanych sposobów:
3. Drogą elektroniczną (skan dokumentów) na adres e-mail: b.reclaw@eprojekty.info
4. Osobiście w Biurze projektu: ul. Witaszka 6, 64-920 Piła
5. Pocztą lub kurierem na adres Biura projektu: ul. Witaszka 6, 64-920 Piła

(decyduje data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego przez jeden z powyżej wskazanych sposobów).

1. Termin złożenia oferty: **do dnia 07.08.2019 r., do godz. 10.00**
2. Oferta musi zawierać wypełniony formularz ofertowy zgodny ze wzorem określonym w Załączniku nr 1 do Zapytania ofertowego oraz dokumentację potwierdzającą wykształcenie/kwalifikacje osób wyznaczonych do realizacji zamówienia.

Wraz z ofertą należy złożyć kwestionariusz osobowy – CV potwierdzające doświadczenie w prowadzeniu poradnictwa psychologicznego/osób wyznaczonych do realizacji zamówienia.

1. Oferta wraz z załącznikiem powinna być podpisana przez osobę/osoby do tego uprawnioną zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy. W przypadku złożenia oferty drogą elektroniczną należy wskazać osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy.
2. Oferty niekompletne lub niezgodne z warunkami udziału w postępowaniu, będą odrzucone.
3. Koszty przygotowania oraz dostarczenia oferty ponosi Wykonawca.
4. Przedstawiona w ofercie kwota obejmuje wszystkie koszty realizacji usługi [w szczególności składki ZUS, podatek, koszty uzyskania przychodu].
5. W sprawach związanych z zapytaniem ofertowym proszę kontaktować się z przedstawicielem Zamawiającego, nr.tel: 733-850-249, e-mail: b.reclaw@eprojekty.info
6. **INFORMACJE DODATKOWE:**
7. Do upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego zapytania ofertowego. Informacja o zmianach w treści zapytania ofertowego oraz o nowym terminie składania ofert zostanie opublikowana na stronie internetowej:www.e-cdk.pl
8. Wydłużenie terminu nastąpi co najmniej o czas, który upłynął od wszczęcia postępowania
do momentu upublicznienia modyfikacji.
9. Zamawiający dopuszcza możliwość unieważnienia niniejszego postępowania bez podania przyczyny.
10. **Informujemy, że niniejsze rozeznanie rynku nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych. Rozeznanie rynku ma na celu potwierdzenie, że dana usługa została wykonana po cenie nie wyższej niż cena rynkowa.**
11. W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z wybranymi Wykonawcami w celu uzupełnienia lub doprecyzowania kalkulacji ceny.

………………………………………………

*(Zamawiający lub osoba działająca*

*w imieniu Zamawiającego)*

**W załączeniu:**

1. Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy.

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia na przeprowadzenie:

**indywidualnych spotkań z psychologiem**

w ramach Projektu

„Nie pozwól się wykluczyć!”

nr RPWP.07.01.02-30-0029/18

* Termin realizacji zamówienia: **08.2019 – 12.2019 r.**

**DANE WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Województwo: |  |
| Kod pocztowy: . |  |
| Miejscowość: |  |
| Ulica: |  |
| Nr domu, nr lokalu: |  |
| NIP\*/PESEL: |  |
| REGON: |  |
| e-mail do kontaktu: |  |
| Telefon do kontaktu: |  |

 \* dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą

**OFERTA CENOWA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i opis przedmiotu** | **J.m.** | **Cena jednostkowa brutto za przeprowadzenie 1 godziny poradnictwa psychologicznego** **(w PLN)** | **Całkowita cena brutto za realizację całego przedmiotu zamówienia****(w PLN)** |
| **A** | **B = (A x 100)** |
| **1.** | **Przeprowadzenie indywidualnego spotkań z psychologiem**  |  1 godzina |  |  |

(Słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………)

**OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam/y, iż posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Oświadczam/y, iż posiadam/y doświadczenie, odpowiednią kadrę i kwalifikacje oraz znajduję/znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
3. Oświadczam/y, iż zapoznałam/em się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

*Miejscowość ............................, dnia ....................................*

*..................................................................*

*(pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy*

*lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy)*